

<b>Sol·licituds presentades per família i centre:</b>		Exp. Núm.(reservat CC)	
<b>Nom de l'escola/institut:</b>			

**1. Dades de l'alumne/a sol·licitant:**

Nom	Primer cognom	Segon cognom	DNI/NIE/Passaport			
Nom sentit		Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* (transexual o transgènere) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.				
Data de naixement	Identitat gènere: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari <input type="checkbox"/>		Codi identificador IDALU (es pot sol·licitar a l'escola)			
<b>Marqueu el curs que realitzareu 2019/2020:</b>						
Educació infantil: <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 Educació primària: <input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t <input type="checkbox"/> 5è <input type="checkbox"/> 6è Educació secundària (ESO): <input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t						
Nom i cognoms del pare		DNI/NIE		Telèfon		
Nom i cognoms de la mare		DNI/NIE		Telèfon		
Adreça familiar			Núm.	Esc.	Pis	Porta
CP	Població					
<input type="checkbox"/> Autoritzo a rebre les notificacions electròniques derivades d'aquesta sol·licitud, via e-NOTUM (plataforma comunicació electrònica):						
Correu electrònic: ..... i l'avis al Telèfon mòbil: .....						

**2. Condicions geogràfiques (només si hi ha una distància de 3 Km o més)**

Distància del domicili al centre escolar (només un sentit) Km:
--

**3. Autorització de consulta telemàtica de documentació:**

Indicar el nombre de persones que formen part de la unitat familiar, inclosa la persona sol·licitant: .....						
PARENTIU AMB L'ALUMNE	NOM	COGNOMS	% Disca-pacitat	Data naixement	DNI/NIE	SIGNATURA Obligatòria Majors 18 anys

En aquest apartat s'ha de fer constar: Pare, mare o tutor que conviu amb l'alumne/a sol·licitant. En cas de separació o divorci: Nou cònjuge o persona unida per anàloga relació amb el pare o mare. Ascendents del pare/mare. Altres germans que convisquin en el domicili familiar a 31 de desembre de 2018. En el cas de famílies amb custòdia compartida, els progenitors encara que no convisquin i els fills comuns d'aquests.

**Documentació indispensable. A aportar pel sol·licitant** (podran quedar pendents les sol·licituds sense signar o que manqui la documentació indispensable)

- Fotocòpia del NIF/NIE de l'alumne sol·licitant  
 Fotocòpia del NIF/NIE de la resta de membres de la unitat familiar  
 Certificat de convivència emès per l'Ajuntament on hi consti la distància de 3 km o més fins el centre escolar, en un sentit

**Dades econòmiques específiques:** (podran quedar pendent de càlcul sense còpia del document acreditatiu)

RGC Si  No  Import mensual:  € Mesos percebuts 2018:   
Ajut per al lloguer: Si  No  Treballadores de la Llar: TOTAL PERCEBUT 2018   
Conveni de separació/divorci: Si  No  Import mensual:  € Mesos percebuts 2018:   
Custòdia compartida: Si  No  Altra documentació acreditativa família monoparental Si  No

**Prestacions econòmiques d'urgència social d'altres administracions:** Si  No   
(alimentació, vestit, subministraments, lloguer)

**Indicar les procedències:** .....

**Pensions no tributaries** (incapacitat permanent absoluta, gran invalidesa, pensió no contributiva, etc)

Tipus de pensió no tributable (1):  Import mensual :  €  
Tipus de pensió no tributable (2):  Import mensual :  €

**Dades familiars específiques: (no puntuaran sense número d'expedient)**

Títol de família nombrosa  General  Especial Número d'expedient: .....  
Títol de família monoparental  General  Especial Número d'expedient: .....  
Resolució d'acolliment DGAIA  Si  No Número d'expedient: .....  
Certificat de discapacitat d'un membre de la unitat familiar  Si  No Número d'expedient: .....

**Informe social. Seguiment amb els serveis socials:**  Si  No **Informe emès per:** .....

La persona sol·licitant i la resta de membres de la unitat familiar declaren sota la seva responsabilitat:

1. Que accepten les bases de la convocatòria per a la qual sol·liciten ajut.
2. Que les dades incloses en aquesta sol·licitud són certes i que queden assabentades que la falsedat, inexactitud o l'ocultació de les dades declarades donarà lloc a la denegació o revocació de l'ajut.
3. Que autoritzen el Consell Comarcal de la Terra Alta i el Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya a obtenir d'altres administracions públiques les dades necessàries de la persona sol·licitant i de la resta de membres de la unitat familiar que siguin necessàries per determinar la renda, i altres dades socials, d'acord amb els criteris establerts a les bases de la convocatòria (es poden consultar a la web del Consell Comarcal de la Terra Alta [www.terra-alta.cat](http://www.terra-alta.cat)).
4. Que consenten que les seves dades siguin cedides al Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya. Aquest consentiment podrà ser revocat en qualsevol moment.
5. Que autoritzen el Consell Comarcal a trametre les notificacions corresponents als centres educatius respectius.

**Dades bancàries:** Número de compte bancari (IBAN), on s'ha d'efectuar l'ingrés de l'ajut:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Signatura del representant legal (pare, mare, tutor/a):

D'acord amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (Reglament General de Protecció de Dades Personal (RGDP), i la LO 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, l'informem que les dades personals facilitades per vostè, s'incorporaran a un Fitxer denominat Ajuts propietat del Consell Comarcal de la Terra Alta. Vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, que legalment li corresponen, indicant-ho per escrit a Consell Comarcal de la Terra Alta (C/ Bassa d'en Gaire, 1, 43780 Gandesa), o al correu electrònic: [consellcomarcal@terra-alta.cat](mailto:consellcomarcal@terra-alta.cat)